ALLEGATO PER LA PRENOTAZIONE AL TEST DRIVE COVID-19 DEL 24 NOVEMBRE 2020

IL/LA S	OTTOSCRITTO/A
	LIL
E RESII	ENTE/DOMICILIATO/A IN VILLA SANT'ANGELO, VIA E NR
Codice	Fiscale
	e
E-Mail	per ricevere la risposta del tampone
CHIEDI	
Di esse Labs	e sottoposto a tampone molecolare Covid-19 in modalità "Drive Test" da parte della società Dante
DICHIA	RA
❖ Di	ssere residente o domiciliato presso il Comune di Villa Sant'Angelo on essere in isolamento per Covid-19 on essere posto in quarantena fiduciaria
INFOR	1ATIVA SULLA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016
	mento dei dati personali forniti ed acquisiti è finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di e all'esecuzione di tamponi molecolari
anche l'istrut definir	ersonali sono acquisiti direttamente all'interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per pria della pratica e la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di la domanda. I suoi dati saranno comunicati alla società Dante Labs che è stata incaricata di effettuare ni molecolari in modalità drive test.
tampo	e Labs è una struttura accreditata dalla Regione Abruzzo per la fornitura del servizio di analisi d i Covid-19, ciò significa che in caso di riscontrata positività sarà la medesima società, previa cazione all'interessato, a trasferire i dati alla competente ASL.
Titolare	del trattamento dati è Il COMUNE di VILLA SANT'ANGELO.

Data ______FIRMA_____